Приложение № 1

к объявлению о проведении Конкурса

Заявка на участие в Конкурсе

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Общая информация об Организации - участнике Конкурса** | | | | |
| Полное наименование Организации | |  | | |
|  | | *(в соответствии со свидетельством о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц)* | | |
| Организационно-правовая форма Организации | |  | | |
|  | |  | | |
| Основной государственный  регистрационный номер Организации (ОГРН) | |  | | |
|  | |  | | |
| Код по общероссийскому  классификатору предприятий и организаций (ОКПО) | |  | | |
|  | |  | | |
| Код(ы) по Общероссийскому  классификатору внешнеэкономической  деятельности (ОКВЭД) | |  | | |
|  | |  | | |
| Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН) | |  | | |
|  | |  | | |
| Код причины постановки на учет (КПП) | |  | | |
|  | |  | | |
| **Банковские реквизиты:** | | | | |
|  | | | | |
| Номер расчетного счета | |  | | |
|  | |  | | |
| Наименование банка | |  | | |
|  | |  | | |
| Банковский идентификационный код (БИК) | |  | | |
|  | |  | | |
| ИНН банка | |  | | |
|  | |  | | |
| КПП банка | |  | | |
|  | |  | | |
| Номер корреспондентского счета банка | |  | | |
|  | |  | | |
| **2. Контактная информация Организации – участника Конкурса** | | | | |
| Юридический адрес Организации | |  | | |
|  | |  | | |
| Почтовый адрес Организации | |  | | |
|  | |  | | |
| Телефон | |  | | |
|  | |  | | |
| Сайт в сети «Интернет» | |  | | |
|  | |  | | |
| Адрес электронной почты | |  | | |
|  | |  | | |
| Руководитель Организации | |  | | |
|  | | *(Ф.И.О., должность руководителя организации в соответствии с учредительными документами)* | | |
|  | |  | | |
| **3. Преимущества Организации в качестве уполномоченной организации** | | | | |
| Описание опыта деятельности Организации | |  | | |
|  | | *(не более 1500 знаков)* | | |
|  | |  | | |
| Кадровые ресурсы (в том числе сведения о наличии собственной бухгалтерии) | |  | | |
|  | | *(не более 1 000 знаков)* | | |
|  | |  | | |
| Материально-технические ресурсы для реализации Проекта | |  | | |
|  | | *(не более 1 000 знаков)* | | |
|  | |  | | |
| **4. Презентация Проекта** | | | | |
| Описание проекта |  | | | |
|  | *(не более 1 500 знаков)* | | | |
|  | | |  | |
| **План мероприятий по реализации Проекта:** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | |  | | |
| **Целевые показатели Проекта:** | | | | |
| Категория детей, которым предоставляются сертификаты дополнительного образования | | | | дети в возрасте  от 5-ти до 18-ти лет |
| Число сертификатов дополнительного образования, обеспечиваемых за счет средств бюджета муниципального образования Куменский муниципальный район Кировской области на период действия программы персонифицированного финансирования, ед. | | | | 131 |
| Норматив обеспечения сертификата персонифицированного финансирования, установленный для соответствующей категории детей на период действия программы персонифицированного финансирования, рублей: | | | | 10 897.00 |
| Объем обеспечения сертификатов дополнительного образования в статусе сертификатов персонифицированного финансирования на период действия программы персонифицированного финансирования, рублей | | | | 1 427 500,00 |
|  | |  | | |
| **5. Финансовый план** | | | | |
| **Направление затрат** | | | | **Сумма, рублей** |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| **6. К заявке прилагаются следующие документы:** | | | | |
| 1. …  2. …  3. …  4. …  5. … | | | | |

Достоверность  информации, представленной в заявке и приложенных к ней документов на участие в Конкурсе на предоставление субсидий из бюджета муниципального образования Куменский муниципальный район Кировской области социально ориентированным некоммерческим организациям на реализацию проекта по обеспечению развития системы дополнительного образования детей посредством внедрения механизма персонифицированного финансирования в Куменском районе Кировской области, подтверждаю.

С условиями Конкурса и предоставления субсидий ознакомлены и согласны.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*(подпись)                        (ф.и.о.)*

                                                         М. П.

Разрыв страницы

Образец текста гарантийного письма о готовности выполнения функций муниципальной уполномоченной организации в соответствии с Правилами персонифицированного финансирования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ уведомляет Вас о готовности выполнения функций

*( наименование СОНКО)*

уполномоченной организации в соответствии с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей на территории Кировской области, утвержденными приказом министерства образования Кировской области от 30.07.2020                     № 835, в рамках реализации Проекта в соответствии с положениями, изложенными в Заявке.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*(подпись)                     (ф.и.о.)*

                                                         М. П.